

# PCT ANTRAG

Der Unterzeichnete beantragt, daß die vorliegende internationale Anmeldung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens behandelt wird

Vom Anmelder auszufüllen

10/523733  
Rec'd PCT/PTO 28 JAN 2005

Internationales Aktenzeichen

Internationales Anmeldedatum

Name des Anmeldeamts und "PCT International Application"

Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts (falls gewünscht)  
(max. 12 Zeichen) R. 303741 Vg/Zj

**Feld Nr. I BEZEICHNUNG DER ERFINDUNG**  
Vorrichtung zur Erkennung eines Pfahlcraashes

**Feld Nr. II ANMELDER**

☐

Diese Person ist gleichzeitig Erfinder

Name und Anschrift (Familiennamen, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

ROBERT BOSCH GMBH  
Postfach 30 02 20  
70442 Stuttgart  
Bundesrepublik Deutschland (DE)

Telefonnr.:

0711/811-33135

Telefaxnr.:

0711/811-331 81

Fernschreibnr.:

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt

Staatsangehörigkeit (Staat): DE

Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE

Diese Person ist Anmelder ☐ alle Bestimmungsstaaten ☒ alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten ☐ nur die Vereinigten Staaten von Amerika ☐ die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

**Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER**

Name und Anschrift (Familiennamen, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

ROELLEKE, Michael  
Hirschlandener Str. 66  
71229 Leonberg-Hoefingen  
DE

Diese Person ist

☐ nur Anmelder

☒ Anmelder und Erfinder

☐ nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt

Staatsangehörigkeit (Staat): DE

Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE

Diese Person ist Anmelder ☐ alle Bestimmungsstaaten ☐ alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten ☒ nur die Vereinigten Staaten von Amerika ☐ die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

☒ Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem Fortsetzungsblatt angegeben.

**Feld Nr. IV ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRETER; ZUSTELLANSCHRIFT**

Die folgende Person wird hiermit bestellt/ist bestellt worden, um für den (die) Anmelder vor den zuständigen internationalen Behörden in folgender Eigenschaft zu handeln als: ☐ Anwalt ☐ gemeinsamer Vertreter

Name und Anschrift (Familiennamen, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben)

Telefonnr.:

Telefaxnr.:

Fernschreibnr.:

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt

☐ Zustellanschrift: Dieses Kästchen ist anzukreuzen, wenn kein Anwalt oder gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben ist.

EX32019267905

## Fortsetzung von Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER

*Wird keines der folgenden Felder benutzt, so ist dieses Blatt dem Antrag nicht beizufügen.*

Name und Anschrift (Familiennamen, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

THEISEN, Marc  
Havelstr. 18  
64295 Darmstadt  
DE

Diese Person ist  
☐ nur Anmelder  
☒ Anmelder und Erfinder  
☐ nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt

Staatsangehörigkeit (Staat): DE

Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE

Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: ☐ alle Bestimmungsstaaten ☐ alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten ☒ nur die Vereinigten Staaten von Amerika ☐ die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

☐ nur Anmelder  
☐ Anmelder und Erfinder  
☐ nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt

Staatsangehörigkeit (Staat):

Sitz oder Wohnsitz (Staat):

Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: ☐ alle Bestimmungsstaaten ☐ alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten ☐ nur die Vereinigten Staaten von Amerika ☐ die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

☐ nur Anmelder  
☐ Anmelder und Erfinder  
☐ nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt

Staatsangehörigkeit (Staat):

Sitz oder Wohnsitz (Staat):

Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: ☐ alle Bestimmungsstaaten ☐ alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten ☐ nur die Vereinigten Staaten von Amerika ☐ die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

☐ nur Anmelder  
☐ Anmelder und Erfinder  
☐ nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt

Staatsangehörigkeit (Staat):

Sitz oder Wohnsitz (Staat):

Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: ☐ alle Bestimmungsstaaten ☐ alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten ☐ nur die Vereinigten Staaten von Amerika ☐ die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

☐ Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem Fortsetzungsblatt angegeben.

**Feld Nr. V BESTIMMUNG VON STAATEN** Bitte die entsprechenden Kästchen ankreuzen; wenigstens ein Kästchen muß angekreuzt werden.

Die folgenden Bestimmungen nach Regel 4.9 Absatz a werden hiemit vorgenommen:

**Regionales Patent**

- ☐ **AP ARIPO-Patent:** GH Ghana, GM Gambia, KE Kenia, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mosambik, SD Sudan, SL Sierra Leone, SZ Swasiland, TZ Vereinigte Republik Tansania, UG Uganda, ZM Sambia, ZW Simbabwe und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Harare-Protokolls und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben).....
- ☐ **EA Eurasisches Patent:** AM Armenien, AZ Aserbaidshan, BY Belarus, KG Kirgisistan, KZ Kasachstan, MD Republik Moldau, RU Russische Föderation, TJ Tadschikistan, TM Turkmenistan und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Eurasischen Patentübereinkommens und des PCT ist
- ☒ **EP Europäisches Patent:** AT Österreich, BE Belgien, BG Bulgarien, CH & LI Schweiz und Liechtenstein, CY Zypern, CZ Tschechische Republik, DE Deutschland, DK Dänemark, EE Estland, ES Spanien, FI Finnland, FR Frankreich, GB Vereinigtes Königreich, GR Griechenland, IE Irland, IT Italien, LU Luxemburg, MC Monaco, NL Niederlande, PT Portugal, SE Schweden, SI Slowenien, SK Slowakei TR Türkei und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Europäischen Patentübereinkommens und des PCT ist
- ☐ **OA OAPI-Patent:** BF Burkina Faso, BJ Benin, CF Zentralafrikanische Republik, CG Kongo, CI Côte d'Ivoire, CM Kamerun, GA Gabun, GN Guinea, GQ Äquatorialguinea, GW Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauretanien, NE Niger, SN Senegal, TD Tschad, TG Togo und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat der OAPI und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben).....

**Nationales Patent** (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben):

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> AE Vereinigte Arabische Emirate   | <input type="checkbox"/> GM Gambia  | <input type="checkbox"/> NZ Neuseeland.....                               |
| <input type="checkbox"/> AG Antigua und Barbuda            | <input type="checkbox"/> HR Kroatien.....                                   | <input type="checkbox"/> OM Oman  |
| <input type="checkbox"/> AL Albanien.....                  | <input type="checkbox"/> HU Ungarn.....                                     | <input type="checkbox"/> PH Philippinen.....                              |
| <input type="checkbox"/> AM Armenien.....                  | <input type="checkbox"/> ID Indonesien                                      | <input type="checkbox"/> PL Polen.....                                    |
| <input type="checkbox"/> AT Österreich.....                | <input type="checkbox"/> IL Israel.....                                     | <input type="checkbox"/> PT Portugal.....                                 |
| <input type="checkbox"/> AU Australien.....                | <input type="checkbox"/> IN Indien.....                                     | <input type="checkbox"/> RO Rumänien                                      |
| <input type="checkbox"/> AZ Aserbaidshan.....              | <input type="checkbox"/> IS Island  | <input type="checkbox"/> RU Russische Föderation.....                     |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnien-Herzegovina.....       | <input checked="" type="checkbox"/> JP Japan.....                           |   |
| <input type="checkbox"/> BB Barbados                       | <input type="checkbox"/> KE Kenia.....                                      | <input type="checkbox"/> SC Seychellen                                    |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgarien.....                 | <input type="checkbox"/> KG Kirgisistan.....                                | <input type="checkbox"/> SD Sudan   |
| <input type="checkbox"/> BR Brasilien.....                 | <input type="checkbox"/> KP Demokratische Volksrepublik Korea.....          | <input type="checkbox"/> SE Schweden                                      |
| <input type="checkbox"/> BY Belarus.....                   |   | <input type="checkbox"/> SG Singapur                                      |
| <input type="checkbox"/> BZ Belize.....                    | <input type="checkbox"/> KR Republik Korea.....                             | <input type="checkbox"/> SK Slowakei.....                                 |
| <input type="checkbox"/> CA Kanada                         | <input type="checkbox"/> KZ Kasachstan.....                                 | <input type="checkbox"/> SL Sierra Leone.....                             |
| <input type="checkbox"/> CH & LI Schweiz und Liechtenstein | <input type="checkbox"/> LC Saint Lucia                                     | <input type="checkbox"/> TJ Tadschikistan.....                            |
| <input type="checkbox"/> CN China.....                     | <input type="checkbox"/> LK Sri Lanka                                       | <input type="checkbox"/> TM Turkmenistan.....                             |
| <input type="checkbox"/> CO Kolumbien                      | <input type="checkbox"/> LR Liberia   | <input type="checkbox"/> TN Tunesien                                      |
| <input type="checkbox"/> CR Costa Rica.....                | <input type="checkbox"/> LS Lesotho.....                                    | <input type="checkbox"/> TR Türkei.....                                   |
| <input type="checkbox"/> CU Kuba.....                      | <input type="checkbox"/> LT Litauen   | <input type="checkbox"/> TT Trinidad und Tobago.....                      |
| <input type="checkbox"/> CZ Tschechische Republik.....     | <input type="checkbox"/> LU Luxemburg                                       |   |
| <input type="checkbox"/> DE Deutschland.....               | <input type="checkbox"/> LV Lettland  | <input type="checkbox"/> TZ Vereinigte Republik Tansania                  |
| <input type="checkbox"/> DK Dänemark.....                  | <input type="checkbox"/> MA Marokko.....                                    | <input type="checkbox"/> UA Ukraine.....                                  |
| <input type="checkbox"/> DM Dominica                       | <input type="checkbox"/> MD Republik Moldau.....                            | <input type="checkbox"/> UG Uganda.....                                   |
| <input type="checkbox"/> DZ Algerien.....                  |   | <input checked="" type="checkbox"/> US Vereinigte Staaten von Amerika.... |
| <input type="checkbox"/> EC Ecuador.....                   | <input type="checkbox"/> MG Madagaskar.....                                 |   |
| <input type="checkbox"/> EE Estland.....                   | <input type="checkbox"/> MK Die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien | <input type="checkbox"/> UZ Usbekistan.....                               |
| <input type="checkbox"/> ES Spanien.....                   | <input type="checkbox"/> MN Mongolei  | <input type="checkbox"/> VC St. Vincent und die Grenadinen                |
| <input type="checkbox"/> FI Finnland.....                  | <input type="checkbox"/> MW Malawi.....                                     | <input type="checkbox"/> VN Vietnam.....                                  |
| <input type="checkbox"/> GB Vereinigtes Königreich         | <input type="checkbox"/> MX Mexiko.....                                     | <input type="checkbox"/> YU Jugoslawien.....                              |
| <input type="checkbox"/> GD Grenada                        | <input type="checkbox"/> MZ Mosambik  | <input type="checkbox"/> ZA Südafrika.....                                |
| <input type="checkbox"/> GE Georgien.....                  | <input type="checkbox"/> NO Norwegen  | <input type="checkbox"/> ZM Sambia  |
| <input type="checkbox"/> GH Ghana.....                     |   | <input type="checkbox"/> ZW Zimbabwe                                      |

Kästchen für die Bestimmung von Staaten, die dem PCT nach der Veröffentlichung dieses Formblatts beigetreten sind:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Erklärung bzgl. vorsorglicher Bestimmungen:** Zusätzlich zu den oben genannten Bestimmungen nimmt der Anmelder nach Regel 4.9 Absatz b auch alle anderen nach dem PCT zulässigen Bestimmungen vor mit Ausnahme der im Zusatzfeld genannten Bestimmungen, die von dieser Erklärung ausgenommen sind. Der Anmelder erklärt, daß diese zusätzlichen Bestimmungen unter dem Vorbehalt einer Bestätigung stehen und jede zusätzliche Bestimmung, die vor Ablauf von 15 Monaten ab dem Prioritätsdatum nicht bestätigt wurde, nach Ablauf dieser Frist als vom Anmelder zurückgenommen gilt. (Die Bestätigung (einschließlich der Gebühren) muß beim Anmeldeamt innerhalb der Frist von 15 Monaten eingehen.)

*Siehe Anmerkungen zu diesem Antragsformular*

**Feld Nr. IX KONTROLLISTE; EINREICHUNGSSPRACHE**

Diese internationale Anmeldung enthält  
(a) auf Papier, die folgende Anzahl Blätter:

Antrag (inklusive Erklärungsblätter) : 5  
Beschreibung (ohne Sequenzprotokolle und/oder Diesbezügliche Tabellen) : 5  
Ansprüche : 1  
Zusammenfassung : 1  
Zeichnungen : 1  
Teilanzahl : 13

Sequenzprotokolle :  
Diesbezügliche Tabellen :  
(für beide, Anzahl der Blätter, soweit auf Papier eingereicht wird, unabhängig davon, ob zusätzlich auch in computerlesbarer Form eingereicht wird; siehe unter (c))

Gesamtanzahl : 13

(b) ausschließlich in computerlesbarer Form (Abschnitt 801 (a)(i))

- (i) ☐ Sequenzprotokolle  
(ii) ☐ diesbezügliche Tabellen  
(c) auch in computerlesbarer Form (Abschnitt 801 (a)(ii))  
(i) ☐ Sequenzprotokolle  
(ii) ☐ diesbezügliche Tabellen

Art und Anzahl der Datenträger (Diskette, CD-ROM, CD-R oder sonstige), auf denen sich befinden :

- (i) ☐ Sequenzprotokolle  
(ii) ☐ diesbezügliche Tabellen

(zusätzlich eingereichte Kopien unter Punkt 9(ii) in der rechten Spalte angeben):

Dieser internationalen Anmeldung liegen die folgenden Unterlagen bei (kreuzen Sie die entsprechenden Kästchen an und geben Sie in der rechten Spalte jeweils die Anzahl der beiliegenden Exemplare an)

- |   |  |            |
|---|--|------------|
| 1. <input checked="" type="checkbox"/>  | Blatt für die Gebührenberechnung   | Anzahl : 1 |
| 2. <input type="checkbox"/>             | Original einer gesonderten Vollmacht   | : 1        |
| 3. <input type="checkbox"/>             | Original einer allgemeinen Vollmacht   | : 1        |
| 4. <input type="checkbox"/>             | Kopien der allgemeinen Vollmacht; Aktenzeichen (falls vorhanden)   | : 1        |
| 5. <input type="checkbox"/>             | Begründung für das Fehlen einer Unterschrift   | : 1        |
| 6. <input type="checkbox"/>             | Prioritätsbeleg(e), in Feld VI durch folgende Zeilennummer gekennzeichnet:   | : 1        |
| 7. <input type="checkbox"/>             | Übersetzung der internationalen Anmeldung in die folgende Sprache:   | : 1        |
| 8. <input type="checkbox"/>             | Gesonderte Angaben zu hinterlegten Mikroorganismen oder biologischem Material  | : 1        |
| 9. <input type="checkbox"/>             | Sequenzprotokolle in computerlesbarer Form (Art und Anzahl der Datenträger)  | : 1        |
|   | (i) <input type="checkbox"/> Kopie ausschließlich für die Zwecke der internationalen Recherche nach Regel 13ter (und nicht als Teil der internationalen Anmeldung) :   | : 1        |
|   | (ii) <input type="checkbox"/> (nur falls Feld (b)(i) oder (c)(ii) in der linken Spalte angekreuzt wurden) zusätzliche Kopien einschließlich, soweit zutreffend, einer Kopie für die Zwecke der internationalen Recherche nach Regel 13ter :                | : 1        |
|   | (iii) <input type="checkbox"/> zusammen mit entsprechender Erklärung, daß die Kopie(n) mit dem in der linken Spalte aufgeführten Sequenzprotokollen identisch ist (sind) :   | : 1        |
| 10. <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Tabellen in computerlesbarer Form im Zusammenhang mit Sequenzprotokollen (Art und Anzahl der Datenträger)   | : 1        |
|   | (i) <input type="checkbox"/> Kopie ausschließlich für die Zwecke der internationalen Recherche nach Abschnitt 802(b-quater) (und nicht als Teil der internationalen Anmeldung) :   | : 1        |
|   | (ii) <input type="checkbox"/> (nur falls Felder (b)(ii) oder (c)(ii) in der linken Spalte angekreuzt wurden) zusätzliche Kopien einschließlich, soweit zutreffend, einer Kopie für die Zwecke der internationalen Recherche nach Abschnitt 802(b-quater) : | : 1        |
|   | (iii) <input type="checkbox"/> zusammen mit entsprechender Erklärung, daß die Kopie(n) mit dem in der linken Spalte aufgeführten Tabellen identisch ist (sind)   | : 1        |
| 11. <input checked="" type="checkbox"/> | Sonstige (einzeln auflisten): Abschrift(en) für Prioritätsbeleg(e)   | : 1        |

Abbildung der Zeichnungen, die mit der Zusammenfassung veröffentlicht werden soll (Nr.): 1

Sprache, in der die internationale Anmeldung eingereicht wird: Deutsch

**Feld Nr. IX UNTERSCHRIFT DES ANMELDERS ODER DES ANWALTS**

Der Name jeder unterzeichnenden Person ist neben der Unterschrift zu wiederholen, und es ist anzugeben, sofern sich dies nicht eindeutig aus dem Antrag ergibt, in welcher Eigenschaft die Person unterzeichnet.

ROBERT BOSCH GMBH  
Nr. 35/71 AV

Dr. Vogt

Michael ROELLEKE

Marc THEISEN

Vom Anmeldeamt auszufüllen		2. Zeichnungen	
1. Datum des tatsächlichen Eingangs dieser internationalen Anmeldung		<input type="checkbox"/>	eingegangen:
3. Geändertes Eingangsdatum aufgrund nachträglich, jedoch fristgerecht eingegangener Unterlagen oder Zeichnungen zur Vervollständigung dieser internationalen Anmeldung:		<input type="checkbox"/>	nicht eingegangen:
4. Datum des fristgerechten Eingangs der angeforderten Richtigstellung nach Artikel 11(2) PCT:			
5. Internationale Recherchenbehörde (falls zwei oder mehr zuständig sind) ISA/		6. <input type="checkbox"/>	Übermittlung des Recherchenexemplars bis zur Zahlung der Recherchegebühr aufgeschoben

Vom Internationalen Büro auszufüllen  
Datum des Eingangs des Aktenexemplars  
Beim Internationalen Büro: